Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	Fecha de aprobación	2/15/2018	
	Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	IVAN LEONARDO GAITAN OSPINA							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1018486189		
CORREO ELECTRONICO:	tecnicoivan06@gmail.com				CELULAR:	3143299915		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	U C S Entidad en territorio USS PABLO VI BOSA				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	PA16V01-2	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	468200149432				PENSIONADO	NO		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO	945			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	1968	FECHA	2025-09-25 14:53:17.000	NÚMERO DE CRP	40114	FECHA	2025-09-29 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TECNICO EN SISTEMAS						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-09-01		2025-09-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,500,000				
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 0%		N/A			

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$20,000,000
VALOR EJECUTADO	$20,000,000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,500,000
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a $2.194,507 el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
9491348774	$1,000,000	$125,000	$160,000	3	$24,360	$309,360

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Septiembre de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
52744682
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Certificada Subred Suroccidente

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Registrar diariamente en el Sistema de Información de Actividades Comunitarias y Colectivas en Salud Sexual y Reproductiva (SISCO-SSR). la información de población alcanzada con paquetes de servicios de prevención, de población que accede a la oferta de pruebas rápidas de VIH y conoce su resultado y de población canalizada a servicios de salud y protección social, garantizando que la información digitada sea veraz, oportuna y verificable a través de los formatos definidos por EN Territorio	Validación y cargue de información en el aplicativo (SISCO-SSR).	Soportes digitalizados y escaneados.
Realizar el curso virtual de SISCO SSR previo al inicio de actividades	Soportes digitalizados y escaneados.	Certificado SISCO SSR
Diseñar e implementar los mecanismos de control necesarios para la recepción, custodia y organización del proceso de digitación, digitalización de formatos y registro de avances de cada momento de canalización	Revisión y control de la calidad del dato registrado por parte del gestor y el auxiliar en cada uno de sus formatos.	formatos debidamente diligenciados y revisados.
Garantizar la consolidación completa en SISCO-SSR de los datos mensuales de alcance de población, incluyendo el cargue de soportes escaneados antes del día ocho (8) calendario de cada mes	Garantizar que los datos estén totalmente digitados en el aplicativo (SISCO-SSR). Garantizar la digitalización de todos los soportes del mes en el aplicativo (SISCO-SSR).	Reporte de cargado del aplicativo (SISCO-SSR) donde se evidencia la totalidad de la información cargada. Reporte de cargado del aplicativo (SISCO-SSR) donde se evidencia la totalidad de la información cargada.
Presentar con la periodicidad definida por EN Territorio, los formatos de recolección de información que permitan validar la calidad de los datos y resultados consolidados reportados en el Sistema de información de Actividades Comunitarias y Colectivas en Salud Sexual y Reproductiva (SISCO-SSR)	Manejo adecuado de los formatos tanto de toma de pruebas como de entrega de paquetes, acorde a lo reportado en el aplicativo (SISCO-SSR).	Carpetas Debidamente Organizadas y foliadas tanto de toma de pruebas como de entrega de paquetes.
Realizar la revisión de la calidad y la consistencia de los datos registrados en los formatos entregados por los agentes comunitarios y por los auxiliares de enfermería. Así mismo, retroalimentar sobre los hallazgos identificados	Adecuada revisión en los soportes entregados por los agentes comunitarios y auxiliares de enfermería, evitando tachone y o enmendaduras, letras ilegibles, números de identificación errados, formatos sin firma entre otros.	Base de hallazgos Reportada oportunamente a la Coordinadora del convenio.
Garantizar la concordancia entre los datos registrados en los formatos físicos y la información consolidada en SISCO-SSR. En tal caso, deberá realizar las aclaraciones correspondientes y los ajustes pertinentes en el sistema, cuando esto sea requerido por la supervisión técnica del contrato	Adecuada digitación de la información presentada en los formatos de toma de pruebas y entrega de paquetes.	la información reportada en el aplicativo (SISCO-SSR) es acorde con la información reportada en los formatos de toma de muestras y entrega de paquetes.
Apoyar la formulación de estrategias que reduzcan la probabilidad de repetición de personas que acceden a pruebas rápidas, incluyendo la actualización diaria de drives de consulta de usuarios alcanzados con la oferta	Manejo de Base de datos en Excel cargados al drive con el fin de evitar duplicidades en las tomas de pruebas	Drive compartido con los auxiliares de enfermería y agentes comunitarios el cual será actualizado diariamente.
Acompañar los procesos de agendamiento, actualización de puntos y horarios en la app técuidamos.co.co, habilitados en la ciudad para la oferta de servicios de promoción y prevención de VIH	Publicación de los puntos de atención semanales en el aplicativo técuidamos.co.co	Actualización semanal del aplicativo y facilidad en el contacto con el agente comunitario.
Generar los reportes necesarios que permitan el monitoreo de alcance de metas, evaluación de efectividad de las intervenciones, así como el cruce y cierre mensual de inventarios	Descargue semanal de base de datos del aplicativo (SISCO-SSR) con el fin de hacer seguimiento al alcance de las metas mensuales.	cruce de base de datos descargadas del aplicativo (SISCO-SSR) con el fin de evitar inconsistencias en los datos reportado en el aplicativo (SISCO-SSR).
Participar en las reuniones convocadas por el equipo local de EN Territorio para el seguimiento de la calidad del dato, control de inventarios, análisis de cumplimiento de metas y planeación de actividades	Participación activa de las reuniones programadas por el equipo En Territorio.	Actas, Formatos y listados de participación en las reuniones o asistencias técnicas realizadas por el equipo En Territorio.
Escanear, archivar, custodiar y garantizar la confidencialidad de los datos ingresados a SISCO-SSR y sus medios de verificación, conforme a las pautas para archivo de instrumentos de captura descrito en el plan de monitoreo del Acuerdo de Subvención y las políticas internas de la Subred para el manejo de archivo	Manejo, Custodia y cuidado de los soportes entregados por los agentes comunitarios y auxiliares de enfermería garantizando la confidencialidad de los datos ingresados al aplicativo (SISCO-SSR).	Custodia y manejo de las carpetas de archivo de la toma de muestras y toma de paquetes de acuerdo a lo establecido en el manejo de archivo de la Subred Sur Occidente.
Participar activamente en las capacitaciones que programe la supervisión del convenio, relacionadas con monitoreo y evaluación y otras reuniones de tipo técnico-científicas o administrativas	Participación activa de las reuniones programadas por la coordinadora del convenio brindando apoyo en asistencias técnicas y/o capacitaciones administrativas que lo requiera.	actas, Formatos y listados de participación en las reuniones o asistencias técnicas realizadas por la coordinadora del convenio.
Adoptar los procedimientos para recolección de la información, verificación de su calidad, tiempos de retroalimentación y ajustes, definidos en el plan de monitoreo del acuerdo de subvención	Comunicación asertiva en la retroalimentación y/o ajustes que se requieran en la revisión de los soportes entregados por parte de los agentes comunitarios y auxiliares de enfermería	Actas de retroalimentación y/o ajustes necesarios para garantizar la calidad de la información reportada.
Recepción de instrumentos de captura en los tiempos y frecuencias definidos	Recepción Semanal de los formatos de toma de muestras y entrega de paquetes.	Minuta de recibido de formatos mencionando la cantidad y calidad de los mismos.
Realizar proceso de revisión del diligenciamiento de los formatos	Revisión adecuada del total diligenciamientos de los formatos entregados por los agentes comunitarios y auxiliares de enfermería.	Formatos debidamente diligenciados y revisados.

Copia Certificada Subred Suroccidente

Desarrollar las demás actividades que les sean recomendadas y contribuyan al logro de las metas del proyecto	Brindar apoyo a la coordinadora del convenio con el fin de garantizar el normal desarrollo de las actividades en el marco del convenio En Territorio.	Actas y Listados de Asistencia, Soportes en Físico, One drive y Correo Electrónico.

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
52744682
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Certificada
Subred Suroccidente

Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste | UTC -5 10:17:28 | Ivan Leonardo Gai...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a | Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1. Información general
2. Condiciones
3. Bienes y servicios
4. Documentos del Proveedor
5. Documentos del contrato
6. Información presupuestal
7. **Ejecución del Contrato**
8. Modificaciones del Contrato
9. Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje | Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí | No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	FEBRERO 2025.pdf	FEBRERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARZO 2025.pdf	MARZO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL 2025.pdf	ABRIL 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO 2025.pdf	MAYO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO 2025.pdf	JUNIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JULIO 2025.pdf	JULIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AGOSTO 2025.pdf	AGOSTO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

11°C Parc. soleado | Buscar | ESP LAA | 10:16 a. m. 27/10/2025

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA N°8/2025

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

IVANLEONARDO GAITAN OSPINA
CC. 1018486189 DE BOGOTÁ

La suma de: DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($2.500.000), por concepto de: Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Gestion del Riesgo en salud dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional y en el marco del convenio 2230111. Durante el periodo de 1 al 30 de SEPTIEMBRE de 2025 de conformidad a lo establecido en el contrato de prestación de servicios N.945-2025.



IVAN LEONARDO GAITAN OSPINA
CC.1018486189 DE BOGOTÁ
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
468200149432

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje | Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí | No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	FEBRERO 2025.pdf	FEBRERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARZO 2025.pdf	MARZO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL 2025.pdf	ABRIL 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO 2025.pdf	MAYO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO 2025.pdf	JUNIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JULIO 2025.pdf	JULIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AGOSTO 2025.pdf	AGOSTO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Buscar | 13°C Parc. soleado | ESP | 9:38 a. m. 25/09/2025

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018486189		GAITAN OSPINA IVAN LEONARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 73 b sur # 77 k 57	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4930774	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1840985394	9492769270	I	2025/10/22	2025/10/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$440,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$34,700		$0	$0		$440,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$34,700		$0	$0		$440,500
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$34,700		$0	$0		$440,500
1	CC	1018486189 GAITAN IVAN																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	0	$0	$0	No	$440,500
Total		**Afiliados(1)**																				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$34,700		$0	$0		$440,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018486189		GAITAN OSPINA IVAN LEONARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 73 b sur # 77 k 57	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4930774	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1840985394	9492769270	I	2025/10/22	2025/10/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$440,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$0	$0	$34,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$34,700	$0	$0	$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$440,500	$0	$0	$440,500